

FORMULARZ ODSTĄPIENIA OD UMOWY

Akademia Wyobraźni Sp. z o.o.

Wersja 1.1 • Warszawa, 13 sierpnia 2026 r.

Adresat: Akademia Wyobraźni Sp. z o.o., ul. Skoroszewska 1b lok. 112, 02-495 Warszawa; e-mail: sklep@akademiawyobrazni.edu.pl

Formularz należy wypełnić i odesłać tylko w przypadku zamiaru odstąpienia od umowy. Skorzystanie z formularza nie jest obowiązkowe.

Dane Konsumenta / Przedsiębiorcy na prawach Konsumenta

Imię i nazwisko

.....

Adres

.....

Adres e-mail

.....

Telefon – dobrowolnie

.....

Informacje dotyczące umowy

Numer zamówienia – jeżeli został nadany

.....

Data zawarcia umowy

.....

Data otrzymania towaru – jeżeli dotyczy

.....

Oświadczenie

Niniejszym informuję o odstąpieniu od umowy dotyczącej następującego towaru, treści cyfrowej lub usługi:

Nazwa produktu lub usługi

.....

.....

.....

Zwrot płatności

Zwrot płatności następuje co do zasady przy użyciu takiego samego sposobu płatności, jaki został użyty przy zakupie, chyba że wyraźnie zgodzę się na inny sposób niewiążący się dla mnie z dodatkowymi kosztami.

☐ Wyrażam zgodę na zwrot przelewem na poniższy rachunek bankowy:

Numer rachunku bankowego – wypełnić tylko w razie wyboru przelewu

.....

Data i podpis

Data złożenia oświadczenia

.....

Podpis – tylko jeżeli formularz jest składany w formie papierowej

.....